



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

“Factores predictores de la evolución clínica de pacientes con hemorragia digestiva alta (HDA) por úlcera péptica en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo. Lima, Perú, 2009-2011”

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Gastroenterología

AUTOR

Erick Braulio GONZALES ORIHUELA

ASESOR

Dr. William PRADO CISNEROS

Lima, Perú

2012

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores predictores de la evolución clínica en pacientes con HDA por úlcera péptica atendidos en el Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo entre enero 2009 y diciembre 2011.

Metodología: Se realizó un estudio observacional, analítico, transversal y retrospectivo. Se revisaron las historias clínicas de pacientes atendidos en el Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo con diagnóstico principal de HDA entre enero 2009 y diciembre 2011.

Resultados: Se vieron un total de 403 casos. La prevalencia hospitalaria de úlcera péptica según diagnóstico endoscópico en el Hospital Nacional Dos de Mayo fue de 52,3%; siendo la media de edad de $54,39 \pm 14,067$. Predominó el sexo masculino, los pacientes con empleo y solteros. Con respecto al estado clínico, la mayoría de pacientes ingresaron hemodinámicamente estables, presentándose en estado de shock solo el 4%. Se realizó tratamiento endoscópico en 32,6%, encontrándose en su mayoría el diagnóstico de úlcera gástrica. Se requirió terapia transfusional en emergencia para 31,9% de la población, mientras que 11,9% recibió terapia transfusional en hospitalización. 4,4% de la población estudiada necesitó tratamiento quirúrgico, 20,9% presentó resangrado; se reportaron 8 casos letales, lo cual significó el 1,98%. Se encontró como factores predictores de la morbilidad y mortalidad de la HDA a la presencia de enfermedades concomitantes (OR: 1.6; IC: 1.03-2.17) y edad mayor de 60 años (OR: 1.32; IC: 1.11-1.53).

Conclusiones: La presencia de enfermedades concomitantes y la edad mayor de 60 años son factores predictores de morbimortalidad en pacientes con HDA por úlcera péptica.

Palabras claves: úlcera péptica, hemorragia digestiva alta, evolución clínica.

ABSTRACT

Objective: To determine predictors of clinical outcome in patients with Upper Gastrointestinal Bleeding (UGB) secondary to peptic ulcer presenting at Emergency Service of Dos de Mayo National Hospital between January 2009 and December 2011.

Methodology: An observational, analytical, transversal and retrospective study was realized. We reviewed the medical records of patients attending at the Emergency Service of the Dos de Mayo National Hospital with a diagnosis of UGB between January 2009 and December 2011.

Results: The hospital prevalence of peptic ulcer made by endoscopic diagnosis in the Dos de Mayo National Hospital was 52.3%; the mean age was 54.39 ± 14.067 . We found mainly males patients, employed and single. With respect to clinical status, most of patients were hemodynamically stable, appearing in shock only 4%. Endoscopic treatment was performed in 32.6%, being mostly diagnosing gastric ulcer. It took emergency transfusión therapy in 31.9% of the population, while 11.9% received transfusion therapy in rooms of hospitalization. 4.4% of the study population required surgery, 20.9% had rebleeding; 8 lethal cases were reported, which meant 1.98%. It was found as predictors of morbidity and mortality of upper gastrointestinal bleeding the presence of comorbidities (OR: 1.6, CI:1.03-2.17) and age over 60 years (OR: 1.32, CI 1.11-1.53).

Conclusions: The presence of comorbidities and age over 60 years are predictors of mortality in patients with UGB peptic ulcer.

Key words: peptic ulcer, upper gastrointestinal bleeding, clinical outcome.